Case:17-03283-LTS Doc#:10209 Filed:01/16/20 Entered:01/17/20 18:04:48 Desc: Main

Radicacion de replica (Objecion)

PROMESA TITULO III No.17 03283

Numero de reclamacion:

Nombre: Luz Costiz Coper

Direccion Postal: po BOR 340 Corona (PR 10183)

Direccion Residencial: ULB Palmas del Dus Calle 9 Cersa # 141 Union 3.

Num. de contacto:

Tel. 787-235-8644 Cel. 787-235-8644

Correo electronico: luz covtiz 2000 gmail. com

Epigrafe: Re: Financial Oversight and management Board of Puerto Rico Ver anejo 1 (Informacion del caso)

Razon para la Objecion: Explicación de porque no se completó la objeción

Documentacion justificativa: Ver anejos

- 1. Estado de cuenta estimado (Adm. de los Sistemas de Retiro)
- 2. Certificacion de aportaciones (Adm. de los Sistemas de Retiro)
- 3. Certificacion de empleo (Departamento de la Familia)
- 4. Copia listado de Objecion Global- Anexo A

(Donde se incluye informacion sobre la reclamacion)

5. Otros: Cualquier otra evidencia que tengas



14 de enero/2020

A quien corresponda:

Solicito a que se proceda a realizer el ajuste salarial y que se ratifique la demanda.

B ceffin

Case:17-03283-LTS Doc#:10209 Filed:01/16/20 Entered:01/17/20 18:04:48 Desc: Main Document Page 3 of 6

14 de Enero de 2020

Por éste medio certifico haber solicitado certificación de empleo necesaria para someter la Radicación de Réplica (Objeción) de la Demanda de Promesa Titulo III. Tan pronto me sea enviada será debidamente entregada.

Gracias,

Case:17-03283-LTS Doc#:10209 Filed:01/16/20 Entered:01/17/20 18:04:48 Desc: Main **Document** SM -Quincenal 5398299 123 Administracion Familia y Ninos P.O. BOX 194090 Desde: 12/16/2019 Fecha Aviso: 12/30/2019 12/31/2019 San Juan, PR -00919-4090 Hasta:

LUZ C ORTIZ LOPEZ	# Empleado:		DATA IMP:	Federal	PR
APARTADO 340	Dept:	123390-Bayamon	Estado Civil:	Married	Married
MOROVIS, PR 00687	Lugar:	Bayamon	Concesiones:	0	3+6
	Titulo:	Trabajador Social I	Pct. Adcl.:		
SS:	Sueldo:	\$2,670.00 Monthly	Cant. Adel.:		

		HORAS	SINCERESO							IMPI	estos	
		•		Corriente		A			l			
Descripcion			Sueldo	Horas		Horas		Ingresos	Descripci		Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares					1,335.00	1,957.50)	32,040.00		Med Hospital Ins		481.98
Bono de Navidad					0.00			600.00		DI/Disability - EE	82.77	2,060.88
Bonificaciones					0.00			600.00	PR Withh	olaing	2.62	104.88
Total: DEDUCCIONE					1,335.00 DEDUCCIONE	1,957 <i>5</i> 0 S GENER		33,240.00	Total:	SNEST(#10832/\$3	104.75 RONALES PAG	2,647.74 ADOS
Descripcion		Corriente	Acumulado	Descrip			rriente	Acumulado	Descripci		Corrient	
GPR Plan Aport. Definidas		113.48	2,723.52	SI-Seg	Incap. Obligatorio		3.34	80.16	SM-First	Medical Health Pla	in 180.00	2,160.00
•			,		c Emp ELA-Prest	Regular	194.67	4,396.42	FSED Di	ability Plan	44.72	1,113.48
				SM-Fir	st Medical Health P	lan	10.75	225.00				
				co-co	OP LA SAG FAM	ILIA	15.00	360.00				
				DM-FC	NDOS UNIDOS		0.50	12.00				
				SC-CO	OP DE SEGUROS	DE VIDA	34.30	823.20				
				OS-SEI	RV PUBLICOS 009	В	18.00	432.00				
				Ahorros	-AEELA	_	40.05	961.20				
Total:		113.48	2,723.52	Total:			316.61	7,289.98	* Tributal			
	XX.923	AL BRUTTO	BR	BEROME.	11:129/09/37/2	TO.	ALSO V		SHAHEIS!	TONESTOTALE	S	PAGA NETA
Corriente:		1,335.00			0.00			104.75		430.09		800.16
Acumulado:		33,240.00			0.00			2,647.74		10,013.50		20 <i>,</i> 578.76
Vacacion Hor		Eufermedia			Cempo Comp.	Ho				DISTRUCTOR	PAGA NETA	
	0.00	Balance Prev		0.00	Balance Previo:		0.00			Aviso #5398299		800.16
***************************************	0.00	+ Acumulac	lo:	0.00	+ Acumulado:		0.00					
	0.00	- Utilizado:		0.00	- Utilizado:		0.00			Total:		800.16
Balance Final:	0.00	Balance Fina	1:	0.00	Balance Final:		0.00					

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos P.O. BOX 194090 San Juan, PR 00919-4090

Fecha 12/30/2019

Aviso No. 5398299

Cant. Deposito:

\$800.16

A la

Cuenta(s) De

LUZ C ORTIZ LOPEZ APARTADO 340 MOROVIS, PR 00687

Localizacion: Bayamon

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	800.16
Total:		800.16

ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

14 de enero de 2020

Agencia: 407 - ADMINISTRACION DE FAMILIAS Y NIÑOS

LUZ C ORTIZ LOPEZ PO BOX 340 Seguro Social: XXX-XX-7339

COROZAL, PR 00783

A base de la información en nuestros registros, al 14 de enero de 2020 usted posee:

Fecha de Nacimiento: 20 de marzo de 1972

Género: Femenino

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 23 de agosto de 2000 Fecha de Comienzo de Cotización: 23 de agosto de 2000

12
.00
.00
.00
.00

Lev R2000 al 30 de junio de 2013

Ley 3 - 2013 al 30 de junio de 2017			
Tiempo Trabajado:	4		
Aportaciones:	12,781.00		
Intereses:	7,116.45		
Gastos Teneduría:	0.00		
Transferido Ley	R2000		
Aportaciones:	27,648.32		
Intereses:	2,550.78		
Total Aportaciones:	50,096.55		
Beneficio:	229.11		

Ley 106	
Tiempo Trabajado:	2.42
Aportaciones:	6,721.98
Intereses:	0.00
Gastos Teneduría:	0.00
Total Aportaciones:	6,721.98
Beneficio:	0.00

Los balances aquí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Municipio o entidad correspondiente.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar su Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Cordialmente,

Unidad de Estado de Cuenta Área de Participantes



Seweboria 150 lates Charles Tribunal de Bistrit de los Estado Undos Room 150 tederal Building

hur Contro lopie no Box 340 Cororal M. 10783

SYM THISM CONT STEERS OF FICE SOSO JAN 16 PM 3: 46 RECEIVED & FREE